

**BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM**  
**THẺ BẢO HIỂM Y TẾ**  
**Mã số: 6223480940**

Họ và tên: **TRẦN HOÀI BẢO**      Giới tính: **Nam**      1  
 Ngày sinh: **07/09/2025**  
 Nơi ĐK KCB BD: **Trung tâm Y tế khu vực Đắk R'Lấp**  
 Giá trị sử dụng: từ ngày **07/09/2025**      Mã: **67 - 014**  
 Thời điểm đủ 05 năm liên tục: từ ngày **07/09/2030**  
 Nơi cấp, đổi thẻ BHYT: **Xã Kiên Đức, Tỉnh Lâm Đồng**

Ngày **20 tháng 10 năm 2025**  
**T. GIÁM ĐỐC**  
**TRƯỞNG BAN QIT VÀ PIT NGƯỜI THAM GIA**




BẢN

**NHỮNG ĐIỀU CẦN CHÚ Ý**

1. Khi đi khám bệnh, chữa bệnh phải xuất trình thẻ BHYT có ảnh, nếu không có ảnh phải xuất trình cùng với giấy tờ tùy thân có ảnh hợp lệ. Riêng trẻ em dưới 6 tuổi, chỉ xuất trình thẻ BHYT.
2. Mỗi người tham gia BHYT được cấp một thẻ với mã số BHXH duy nhất. Sử dụng mã số BHXH và đăng ký giao dịch tại địa chỉ: <https://dichvucong.baohiemxahoi.gov.vn> để tiếp tục tham gia BHYT, cấp lại, cấp đổi thẻ BHYT, kiểm tra chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT được hưởng.
3. Để biết thông tin thẻ BHYT, truy cập địa chỉ: <https://baohiemxahoi.gov.vn> hoặc nhắn tin theo cú pháp: BH THE (mã số BHXH) gửi 8079.
4. Mọi vướng mắc xin liên hệ BHXH tỉnh, huyện nơi cấp thẻ hoặc tổng đài 19009068 để được hỗ trợ, giải đáp.
5. Thẻ BHYT phải bảo quản cẩn thận, không cho người khác mượn thẻ. Trường hợp mất, hỏng thẻ cần thông báo kịp thời cho cơ quan BHXH.

LỜI CHỨNG CHỨNG THỰC BẢN SAO TỪ BẢN CHÍNH

Chứng thực bản sao đúng với bản chính

Số chứng thực ..... **1.1.8.6** ..... Quyển số **01 - SCT/BS**  
 Ngày ..... **09-02-2026** .....

NGƯỜI THỰC HIỆN CHỨNG THỰC      KÝ



CÔNG CHỨNG VIÊN  
*Vũ Trung Kiên*